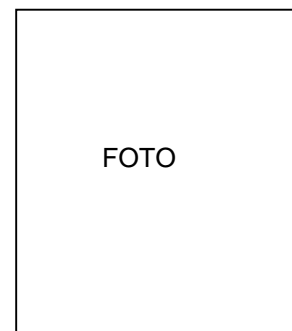


# BIRKA LINE ABP / BIRKA CARGO AB LTD / BIRKA CRUISES

## ARBETSANSÖKAN



**Personalavdelningen**  
Östra Esplanadgatan 7  
AX-22100 Mariehamn  
Tel. (018) 27027  
Fax. (018)15118  
E-mail: [personal@birkaline.com](mailto:personal@birkaline.com)  
[www.birkaline.com](http://www.birkaline.com)



Jag söker om anställning på: Birka Line Abp, kontoret i Mariehamn  
Birka Cruises, kontoret i Stockholm  
Birka Paradise - kryssningsfartyg  
Birka Cargo - lastfartygen


Jag söker anställning som: .....

.....

.....

Jag kan tillträda tidigast: .....

### Personuppgifter (v.g. texta)

Namn: .....

Födelseid: .....

Adress: .....

Telefon hem/GSM: .....

E-post: .....

Jag har följande behörighetsbrev: (gäller sjötjänst)

.....

.....

.....

Jag har följande intyg:  Sjömansläkarintyg, utfärdat: .....

(gäller sjötjänst)  Första hjälp-kurs

Livbåtsmannaintyg

Brandmannacertifikat

Eventuella övriga intyg / certifikat:

.....

.....

## UTBILDNING

Skola	Utbildning	Examens år

## TIDIGARE ARBETSERFARENHET:

Företag	Arbetsuppgifter	Börjat	Slutat

## REFERENSER

Titel och namn	Företag	Tel.nr

## SPRÅKKUNSKAPER

	Modersmål	Utmärkta	Tillfredsställande	Nöjaktiga
Svenska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engelska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga uppgifter: .....

.....

Vänligen bifoga kopior av skolbetyg, arbets-, kurs-, behörighets- samt läkarintyg för sjötjänst.  
Ansökningar returneras ej!

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Underskrift